



188654

Cedente

Magna PT S.p.A.
Via dei Ciclamini 4
I-70026 MODUGNO

Partita iva: IT04886850728

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

Numero: 198
Data: 03.02.2021
Documento materiale: 9900000198
Creato da: V.CONSAVLO

Destinatario

SEM SOLUTION SRL
VIA MARVIN GELBER 44
I-66100 CHIETI SCALO CH

Partita iva: IT02517270696

Luogo di destinazione

SEM SOLUTION SRL
VIA MARVIN GELBER 44
I-66100 CHIETI SCALO CH

Partita iva: IT02517270696

XXX C/RIPARAZIONE				Trasporto a mezzo vettore	
Posizione	Quantità	U.M.	Codice materiale	Descrizione materiale	Peso netto U.M.
001	1	PZ	ELO-M00070	MODULO SIMODRIVE 611_6SN1	0,000
002	1	PZ	ELO-M00064	MODULO_6SN11231AA010FAX	0,000
003	1	PZ	ELO-M00070	MODULO SIMODRIVE 611_6SN1	0,000
004	1	PZ	ELO-M00070	MODULO SIMODRIVE 611_6SN1	0,000
005	1	PZ	ELO-M00070	MODULO SIMODRIVE 611_6SN1	0,000
006	1	PZ	ELO-M00031	TASTIERA_6FC5203-0AD10-0A	0,000
007	1	PZ	ELO-M00555	MODULO_6FC5447-0AA00-0AAX	0,000
008	1	PZ	ELO-M00067	MODULO_6SN11231AB000CAX	0,000
009	1	PZ	ELO-M00070	MODULO SIMODRIVE 611_6SN1	0,000
010	1	PZ	ELO-M00555	MODULO_6FC5447-0AA00-0AAX	0,000
011	1	PZ	ELO-M00555	MODULO_6FC5447-0AA00-0AAX	0,000
012	1	PZ	ELO-M00067	MODULO_6SN11231AB000CAX	0,000
013	1	PZ	ELO-M00070	MODULO SIMODRIVE 611_6SN1	0,000
014	1	PZ	ELO-M00067	MODULO_6SN11231AB000CAX	0,000
015	1	PZ	ELO-M03097	MODULO DI POTENZA_6SL3120	0,000
016	1	PZ	ELO-M00073	MODULO_6SN1146-1AB00-0BAX	0,000

Aspetto		Nota		
PEDANA		MAG VEDI DISTINTE ALLEGATE PER RDA		
Colli	Peso lordo	Tipo trasporto	ID Trasporto	Incoterms
1 PZ	208,000 KG			
Vettore		Data e ora del ritiro		Firma
DHL freight		03.02.2021 09:34:04		
				Conducente
				Destinatario

CARTELLI 1

Mittente (Nome, reparto)	EEL/2 MAG. LOG.
---------------------------------	-----------------

Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)	SEM SOLUTION (NUOVO COD.FORNITORE 91026127)
Luoogo di destinazione (se diverso dal destinatario)	Via Marvin Gelber 44/M -66100- Chieti Scalo

Spese di trasporto a carico di... > se a carico di MAGNA PT è necessaria l'autorizzazione, > se a carico del destinatario è necessario che costui comunichi il trasportatore da utilizzare in porto assegnato	Franco ☐ (spese di trasporto a carico della Magna PT) Assegnato ☒ (spese di trasporto a carico del destinatario); Trasportatore:	AUTORIZZATO dal DIRIGENTE di reparto <i>662 208</i> <i>120 x 80 x 90</i> (firma)
---	--	--

Contenuto				Q.tà	Valore della merce (Obbligatorio x la dogana o assicurazione)	Peso Kg.	Causale del trasporto
Tipo di imballaggio	Nr. colli	Denominazione merce	Codice materiale				
SCATOLA	1	6SN1145-1BA02-0CCAX	ELO-M00070	1	RDA 15704680		RIPARAZIONE
		6SN1145-1BA02-0CCAX	ELO-M00064	1	RDA 15704681		
		MODULO_6SN11231AA010FAX	ELO-M00070	1	RDA 15704682		
		6SN1145-1BA02-0CCAX	ELO-M00070	1	RDA 15704693		

Centro di costo:	Consegna gratuita ?	☒ Si ☐ No	Ordine acquisto: (da indicare in caso di vendita)
-------------------------	----------------------------	--	---

Data massima di arrivo presso il destinatario:	☐ in 2 giorni ☐ in 4 giorni ☐ senza indicazioni
---	--

Termine periodo immagazzinamento richiesto (nel caso di merce inviata a magazzino esterno):

SI PREGA DI COMPILARE IL MODULO A STAMPATELLO, IN MODO CHIARO E LEGGIBILE

IN CASO DI INCOMPLETEZZA DI DATI NON SI DARA' SEGUITO ALLA SPEDIZIONE SENZA ALCUN PREAVVISO PER IL MITTENTE.

A cura della Logistica:	
No. Movimento SAP:	Data:

Mittente (Nome, reparto)		EEL/2 MAG. LOG.																																											
Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)		SEM SOLUTION (NUOVO COD.FORNITORE 91026127)																																											
Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)		Via Marvin Gelber 44/M -66100- Chieti Scalo																																											
Spese di trasporto a carico di... > se a carico di MAGNA PT è necessaria l'autorizzazione, > se a carico del destinatario è necessario che costui comunichi il trasportatore da utilizzare in porto assegnato		Francia ☐ (spese di trasporto a carico della Magna PT) Assegnato ☐ (spese di trasporto a carico del destinatario); Trasportatore: _____																																											
		AUTORIZZATO dal DIRIGENTE di reparto _____ (firma)																																											
<table><tr><th colspan="2">Contenuto</th><th>Codice materiale</th><th>Q.tà</th><th>Valore della merce (Obbligatorio x la dogana o assicurazione)</th><th>Peso Kg.</th><th>Causale del trasporto</th></tr><tr><td>Tipo di imballaggio</td><td>Nr. colli</td><td>Denominazione merce</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>SCATOLA</td><td>1</td><td>6SN1145-1BA02-0CAX</td><td>1</td><td>RDA 15704715</td><td></td><td>RIPARAZIONE</td></tr><tr><td></td><td></td><td>TASTIERA_6FC5203-0AD10-0AA0</td><td>1</td><td>RDA 15704716</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td>MODULO_6FC5447-0AAA00-0AAX</td><td>1</td><td>RDA 15704717</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td>MODULO_6SN11231AB000CAX</td><td>1</td><td>RDA 15704718</td><td></td><td></td></tr></table>				Contenuto		Codice materiale	Q.tà	Valore della merce (Obbligatorio x la dogana o assicurazione)	Peso Kg.	Causale del trasporto	Tipo di imballaggio	Nr. colli	Denominazione merce					SCATOLA	1	6SN1145-1BA02-0CAX	1	RDA 15704715		RIPARAZIONE			TASTIERA_6FC5203-0AD10-0AA0	1	RDA 15704716					MODULO_6FC5447-0AAA00-0AAX	1	RDA 15704717					MODULO_6SN11231AB000CAX	1	RDA 15704718		
Contenuto		Codice materiale	Q.tà	Valore della merce (Obbligatorio x la dogana o assicurazione)	Peso Kg.	Causale del trasporto																																							
Tipo di imballaggio	Nr. colli	Denominazione merce																																											
SCATOLA	1	6SN1145-1BA02-0CAX	1	RDA 15704715		RIPARAZIONE																																							
		TASTIERA_6FC5203-0AD10-0AA0	1	RDA 15704716																																									
		MODULO_6FC5447-0AAA00-0AAX	1	RDA 15704717																																									
		MODULO_6SN11231AB000CAX	1	RDA 15704718																																									
Centro di costo:		Consegna gratuita ?	Si ☐ No ☐	Ordine acquisto: (da indicare in caso di vendita)																																									
Data massima di arrivo presso il destinatario:	☐ in 2 giorni	☐ in 4 giorni	☐ senza indicazioni																																										
Termine periodo immagazzinamento richiesto (nel caso di merce inviata a magazzino esterno):																																													

SI PREGA DI COMPILARE IL MODULO A STAMPATELLO, IN MODO CHIARO E LEGGIBILE

IN CASO DI INCOMPLETEZZA DI DATI NON SI DARA' SEGUITO ALLA SPEDIZIONE SENZA ALCUN PREAVVISO PER IL MITTENTE.

A cura della Logistica:

No. Movimento SAP:	Data:
--------------------	-------

Mittente (Nome, reparto)		EEL/2 MAG. LOG.					
Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)		SEM SOLUTION (NUOVO COD.FORNITORE 91026127)					
Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)		Via Marvin Gelber 44/M -66100- Chieti Scalo					
Spese di trasporto a carico di... > se a carico di MAGNA PT è necessaria l'autorizzazione. > se a carico del destinatario è necessario che costui comunichi il trasportatore da utilizzare in porto assegnato		FRANCO ☐ (spese di trasporto a carico della Magna PT) Assegnato ☐ (spese di trasporto a carico del destinatario); Trasportatore:					
		(firma)					
Contenuto		AUTORIZZATO dal DIRIGENTE di reparto					
Tipo di imballaggio	Nr. colli	Denominazione merce	Codice materiale	Q.tà	Valore della merce (Obbligatorio x la dogana o assicurazione)	Peso Kg.	Causale del trasporto
SCATOLA	1	6SN1145-1BA02-0CCAX	ELO-M00070	1	RDA 15704719		RIPARAZIONE
		MODULO_6FC5447-0AAA00-0AAX	ELO-M00555	1	RDA 15704720		
		MODULO_6FC5447-0AAA00-0AAX	ELO-M00555	1	RDA 15704721		
		MODULO_6SN11231AB000CAX	ELO-M00067	1	RDA 15704722		
Centro di costo:		Consegna gratuita ?	Si ☐ No ☐	Ordine acquisto: (da indicare in caso di vendita)			
Data massima di arrivo presso il destinatario:	☐ in 2 giorni	☐ in 4 giorni	☐ senza indicazioni				
Termine periodo immagazzinamento richiesto (nel caso di merce inviata a magazzino esterno):							

SI PREGA DI COMPIARE IL MODULO A STAMPATELLO, IN MODO CHIARO E LEGGIBILE
IN CASO DI INCOMPLETEZZA DI DATI NON SI DARA' SEGUITO ALLA SPEDIZIONE SENZA ALCUN PREAVVISO PER IL MITTENTE.
A cura della Logistica:

No. Movimento SAP:	Data:
--------------------	-------

Mittente (Nome, reparto)			EEL/2 MAG. LOG.																																												
Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)			SEM SOLLUTION (NUOVO COD.FORNITORE 91026127)																																												
Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)			Via Marvin Gelber 44/M -66100- Chieti Scalo																																												
Spese di trasporto a carico di... ➤ se a carico di MAGNA PT è necessaria l'autorizzazione, ➤ se a carico del destinatario è necessario che costui comunichi il trasportatore da utilizzare in porto assegnato			Franco ☐ (spese di trasporto a carico della Magna PT) Assegnato ☐ (spese di trasporto a carico del destinatario); Trasportatore:		AUTORIZZATO del DIRIGENTE di reparto																																										
(firma)																																															
<table><tr><th colspan="2">Contenuto</th><th rowspan="2">Denominazione merce</th><th rowspan="2">Codice materiale</th><th rowspan="2">Q.tà</th><th rowspan="2">Valore della merce (Obbligatorio x la dogana o assicurazione)</th><th rowspan="2">Peso Kg.</th><th rowspan="2">Causale del trasporto</th></tr><tr><th>Tipo di imballaggio</th><th>Nr. colli</th></tr><tr><td>SCATOLA</td><td>1</td><td>6SN1145-1BA02-0CCAX</td><td>ELO-M00070</td><td>1</td><td>RDA 15704763</td><td></td><td>RIPARAZIONE</td></tr><tr><td></td><td></td><td>MODULO_6SN11231AB000CAX</td><td>ELO-M00067</td><td>1</td><td>RDA 15704764</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td>MODULO DI POTENZA_6SL3120- 2TE15-0AD0</td><td>ELO-M03097</td><td>1</td><td>RDA 15704766</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td>MODULO_6SN1146-1AB00-0BAX</td><td>ELO-M00073</td><td>1</td><td>RDA 15704767</td><td></td><td></td></tr></table>						Contenuto		Denominazione merce	Codice materiale	Q.tà	Valore della merce (Obbligatorio x la dogana o assicurazione)	Peso Kg.	Causale del trasporto	Tipo di imballaggio	Nr. colli	SCATOLA	1	6SN1145-1BA02-0CCAX	ELO-M00070	1	RDA 15704763		RIPARAZIONE			MODULO_6SN11231AB000CAX	ELO-M00067	1	RDA 15704764					MODULO DI POTENZA_6SL3120- 2TE15-0AD0	ELO-M03097	1	RDA 15704766					MODULO_6SN1146-1AB00-0BAX	ELO-M00073	1	RDA 15704767		
Contenuto		Denominazione merce	Codice materiale	Q.tà	Valore della merce (Obbligatorio x la dogana o assicurazione)	Peso Kg.	Causale del trasporto																																								
Tipo di imballaggio	Nr. colli																																														
SCATOLA	1	6SN1145-1BA02-0CCAX	ELO-M00070	1	RDA 15704763		RIPARAZIONE																																								
		MODULO_6SN11231AB000CAX	ELO-M00067	1	RDA 15704764																																										
		MODULO DI POTENZA_6SL3120- 2TE15-0AD0	ELO-M03097	1	RDA 15704766																																										
		MODULO_6SN1146-1AB00-0BAX	ELO-M00073	1	RDA 15704767																																										
Centro di costo:		Consegna gratuita ?		Si ☐ No ☐		Ordine acquisto: (da indicare in caso di vendita)																																									
Data massima di arrivo presso il destinatario:		☐ in 2 giorni		☐ in 4 giorni		☐ senza indicazioni																																									
Termine periodo immagazzinamento richiesto (nel caso di merce inviata a magazzino esterno):																																															

SI PREGA DI COMPILARE IL MODULO A STAMPATELLO, IN MODO CHIARO E LEGGIBILE

IN CASO DI INCOMPLETEZZA DI DATI NON SI DARA' SEGUITO ALLA SPEDIZIONE SENZA ALCUN PREAVVISO PER IL MITTENTE.

A cura della Logistica:

No. Movimento SAP:

Data: